

**CARTA CAMBIO DE SUPERPROMOTOR**

Lugar: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

**SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD NOVA, S.A. DE C.V.**

Batallón de San Patricio No. 111, Local 1401,  
San Pedro Garza García, Nuevo León, C.P. 66269

A quien corresponda:  
P R E S E N T E.-

Por medio de la presente, en mi carácter de Promotor de Seguros y por así convenir con mis intereses, solicito formalmente el cambio de Súper Promotor de Seguros a la que pertenezco, para todos los efectos legales correspondientes, de acuerdo con el siguiente recuadro:

SUPER PROMOTOR CEDENTE	
CLAVE SUPER PROMOTOR CEDENTE	
SUPER PROMOTOR CESIONARIO	
CLAVE SUPER PROMOTOR CESIONARIO	

Sin más por el momento, reciban un cordial saludo.

**PROMOTOR**

\_\_\_\_\_

**XXXXXXXXXX**

**SUPER PROMOTOR CEDENTE**

**SUPER PROMOTOR CESIONARIO**

\_\_\_\_\_

**XXXXXXXXXX**

\_\_\_\_\_

**XXXXXXXXXX**

